

臨床研究に関する指示・決定通知書

種市 洋 殿

公益社団法人日本整形外科学会理事長

松本 守 雄 印



令和元年 10 月 3 日に申請のあった本臨床研究について、日本整形外科学会倫理委員会で、下記のとおり決定したので通知します。

記

臨床研究代表者名 (所属機関)	種市 洋 (日本整形外科学会)
臨床研究責任者名 (所属機関)	(臨床研究代表者と異なる場合に記入すること)
臨床研究分担者名 (所属機関)	1. 秋山治彦 (岐阜大学附属病院) 2. 中田 研 (大阪大学附属病院)
臨床研究課題名	日本整形外科学会症例レジストリー (JOANR) 構築に関する研究
審査事項	<input type="checkbox"/> 臨床研究実施の可否 <input type="checkbox"/> 臨床研究継続の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究実施計画書の変更 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象の発生 <input type="checkbox"/> 新たな安全性に関する情報の入手 <input type="checkbox"/> 逸脱に対する承認 <input type="checkbox"/> その他 ()
決定事項	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 却下する <input type="checkbox"/> すでに承認した事項を取り消す <input type="checkbox"/> 保留
指示事項	
備考	